



# 早期教育和保育部

## 职业资格证书 州外和国际

联系 EEC 电话号码

(617) 988-6600

询问

职业资格机构或向 EEC 发送电子邮件至

[eecprofdev@mass.gov](mailto:eecprofdev@mass.gov)

早期教育和保育

申请表修订于：2018 年 2 月

## 职业资格证书 州外和国际申请表文件包

### 介绍

感谢你对申请 EEC 职业资格证书的兴趣。本申请文件包中含有帮助你正确完成申请的信息。填写你的申请表前，请仔细查阅《职业资格认证要求》和《常见问题》文件。

#### EEC 教师资格证书是什么？

作为一名教师、主导老师或主任在大型团体的儿童保育项目工作，你必须具备资格。你可能符合下述六种职位的资格：

婴幼儿教师	婴幼儿主导教师	主任 I
学前教师	学前主导教师	主任 II

请参阅 EEC 法规 606 CMR 7.09(18) 对服务于学龄前儿童的大型团体及学龄儿童保育项目的额外要求。如需更多信息，请浏览 <http://www.mass.gov/edu/birth-grade-12/early-education-and-care/licensing/licensing-resources-for-group-and-school-age-child-care-programs/licensing-regulations-for-group-and-school-age-child-care.html>

#### 谁可以申请？

你必须正在从事或计划在马萨诸塞州的早期教育和保育项目中工作。只有已在从事或正在寻求在马萨诸塞州的早期教育和保育项目工作的教育工作者的申请才会得到处理。

你必须符合下述类别之一：

- 寻求成为在马萨诸塞州的早期教育和保育项目中工作的教育工作者并已获得美国和属地以外的课程作业的马萨诸塞联邦居民。
- 等待在马萨诸塞联邦内工作或计划搬迁至该州工作的州外申请人。请提供核实暂定工作或核实在马萨诸塞联邦居住的资料。

#### 如何申请教育工作者资格证书

1. 你必须填写本 EEC 教师资格证书申请表（第 4 页和第 5 页）
2. 连同必需的 **证明文件一起提交：**
  - a. 随附一份 **大学正式成绩单** 或 **带有身份验证页的电子成绩单**。不接受副本。
  - b. 随附高中文凭或 G.E.D.的复印件。如果你正在申请教师等级或少于 21 岁。
  - c. 如果没有正式成绩单，请随附一份学位复印件。
  - d. 随附一份由督学总监核实的你的工作经验表格。你不能验证自己的经验或更改已签署的表格。

- e. 通过挂号信提交国家认知委员会颁发的儿童发展助理 (CDA) 证书、蒙特梭利证书的**原件**。**不接受副本**；原件核实后，将会通过挂号信退还给你。
- f. 提交来自 EEC 批准机构的培训证书**原件**，清楚注明该培训已获得 CEU 批准。**不接受副本**；原件核实后，将会通过挂号信退还给你。（PDP 或研讨会出席证明不能代替 CEU，而且不被接受）。
- g. 如果学院成绩单来自国外，请提交成绩单和学位的**原件**。它必须与提供外国证书评估服务机构之评估书原件与翻译成英文的该评估书一起提交。评估必须按课程学分列出。

**提供此服务的机构例子：**

Educational Credential  
Evaluators, Inc.  
P.O. Box 514070  
Milwaukee WI 53202-3470  
(414)289-3400  
[www.ece.org](http://www.ece.org)

Evaluation Service, Inc.  
333 W. North Avenue, #284  
Chicago, IL 60610  
(847) 477-8569  
[www.evaluationservice.net](http://www.evaluationservice.net)

Center for Educational  
Documentation  
P.O.Box 170116  
Boston, MA 02117  
(617) 338-7171  
[www.cedevaluations.com](http://www.cedevaluations.com)

**注意：**EEC 不推荐或认可这些服务，但提供联系信息以方便申请人。申请人还应了解有关评估和翻译服务的费用。

将申请表送返至 EEC：

Department of Early Education and Care  
Professional Qualifications Unit  
51 Sleeper St. 4th Floor  
Boston, MA 02210

如果您缺少文件或不符合 EEC 的任何资格标准，您将收到一封邮件通知，解释您需要的资料以获得认证。您的申请表将连同信函一并寄回给你。

**注意：**申请人可以创建 PQ 注册简况（按照规定所必需的），但是这不能证明您的资格，并且不能被视为是提交申请表。EEC 证书只能通过本申请文件包中规定的流程获得。在 PQ 注册表上创建您的个人简况并不能证明你具有教育工作者的资格。

如有疑问，请联络 EEC：

电话：(617)988-6600（询问职业资格机构）

电子邮件：[eecprofdev@massmail.state.ma.us](mailto:eecprofdev@massmail.state.ma.us)

## 职业资格证书申请表

请完整填写此申请表并附上所有证明文件。如果申请表填写不完整或缺少必要的文件，将会退还给您，以重新提交所需材料。

### 请勾选一项

这是我第一次向 EEC 申请

证书号 \_\_\_\_\_ 更新申请 \_\_\_\_\_

姓名： \_\_\_\_\_  
名字 中间名

姓氏

婚前姓（如果适用）： \_\_\_\_\_ 出生日期： \_\_/\_\_/\_\_  
(出生日期必填)

你的社工卡号码的后四位数字： XXX-XX-\_\_ \_\_ \_\_ 电子邮件： \_\_\_\_\_  
(SSI 号后四位数字必填)

家庭地址： \_\_\_\_\_  
街道 公寓#

\_\_\_\_\_ 城市/城镇 州  
邮政编码

家庭电话： (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ 工作电话 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ 手机 (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

邮寄地址（如果与家庭地址不相同） \_\_\_\_\_  
街道 公寓#

\_\_\_\_\_ 城市/城镇 州  
邮政编码

请附上下列所需文件。

- 附上申请表格（签名并注明日期）（必填）
- 附上一份 **大学正式成绩单**。不接受副本。（必需）
- 如果你申请教师或未满 21 岁，请附上高中文凭或 G.E.D.的副本；（如果适用）
- 如果没有成绩单，请随附一份学位复印件。（如果适用）
- 随附一份由督学总监核实工作经验的工作验证表。外国工作经验将不被接受。**你不能验证自己的经验或更改已签署的表格。**（必需）
- 如果你持有初级和中等教育部门 (DESE) 的 PreK-2/K-3 级许可证，你可以提交许可证复印件。（如果适用）
- 国家认知委员会颁发的儿童发展助理 (CDA) 证书、蒙特梭利证书或早期干预专家证书 (MA DPH) 的**原件**。**不接受副本；原件核实后，将会通过挂号信退还给你。**（如果适用）
- 提交来自 EEC 批准机构的培训证书**原件**，证书注明该培训已获得 CEU 批准。（**PDP 或研讨会出席证明不能代替 CEU，不被接受**）。（如果适用）
- 保留一份完整申请表的副本作为你的记录。（必需）

**注意：仅提交必要的文档。请不要发送简历、CORI 表格、急救、CPR 或医疗信息。**

我保证，据本人所知，此处包含的所有信息都是真实和准确的。

（必需签名）

申请人签名：\_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

将申请表送返至 EEC:

**Department of Early Education and Care  
Professional Qualifications Unit  
51 Sleeper St. 4th Floor  
Boston, MA 02210**

实习/工作经验的 EEC 验证

由美国境内获许可的儿童保育中心之雇主填写

为获得中心主任认证，申请人必需得到 7 岁以下（尚未入读一年级）或 16 岁以下有特殊需要的儿童保育经验的验证。

中心名称（获得经验的地方）（如果适用，请包括州/县许可证号）

中心地址

申请人姓名

申请人地址

如果每个职位的日期不同，请复制此表格以完成另一份独立的表单。

职位：\_\_\_\_\_

请勾选适用的年龄组：

- 婴儿/幼儿（年龄为 0 个月到 2.9 岁）
- 学龄前（2.9 岁至 5 岁）
- 综合幼儿/学龄前（15 个月至 5 岁）

学龄前/学龄儿童（2.9 至 6 岁）

有特殊需要的儿童？如果是，请列出年龄

\_\_\_\_\_

请勾选工作经验类型：

- 一般工作经验
- 在通过认证的学院或大学的实习（实习学分必须由正式成绩单和由学院督学签署的本表格进行核实）。

注明工作日期：

从 月/日/年 至：月/日/年  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

工作经验多于每周超过 12 小时吗？

圈选一项： 是或否，如果否，有多少小时/周\_\_\_\_\_

圈选年份类型：

- 全年（一月至十二月）
- 学年（九月至六月）

**注意：**本表格不得由人力资源部填写。EEC 将核实所有州外工作经验。美国以外的工作经验目前尚不接受。

**我保证，据本人所知，上述信息都是真实和准确的。**

书写姓名： \_\_\_\_\_ 签名： \_\_\_\_\_  
日期： \_\_\_\_\_ 职衔： \_\_\_\_\_ 电话： \_\_\_\_\_  
电子邮箱地址： \_\_\_\_\_